

※申込者は、太線内をご記入願います。

申込日：平成28年11月8日

申込者	氏名・名称	〇〇高等学校 事務長 佐藤一男 (担当者名)			電話：052-4444-2222				
	住所	愛知県〇〇市△△△1丁目2番3号			FAX：052-4444-2223				
契約責任者	氏名・名称	同上 旅客の団体の名称：〇〇高等学校応援団 (担当者名) 同上			E-mail：kimu@sample.samp				
	住所	同上			緊急連絡先：090-8888-9999				
運送を引受ける者	氏名・名称	株式会社中日本交通			電話：052-2222-3333				
	住所	愛知県名古屋市〇〇区△△町〇-××			FAX：052-2222-3334				
事業許可	事業	昭和・平成11年8月1日 △△△第〇〇〇号			E-mail：bbbb@ddd.co.jp				
	許可	営業区域：愛知県			緊急連絡先：090-4444-7777				
申込乗車人員	45人	乗車定員別又は車種別の車両数	大型車 1両 中型車 両 小型車 両	任意保険・共済 対人 8,000万円 対物 200万円 万円 無制限 無制限					
配車日時	11月10日(木) 2:45	配車場所	〇〇高等学校正門駐車場 地図：有・無						
旅行の日程									
月日	発地	発車時刻	主な経由地	到着時刻	着地	宿泊場所	待機時間	乗務員の休憩 地点 時間	備考
① 11/10	〇〇高等学校	3:00	名神高速道路	5:00	××PA		1:00	××PA 0:50	
② 11/10	××PA	6:00	〃	7:00	〇〇球場		4:10	西駐車場 4:00	
③ 11/10	〇〇球場	11:30	〃	12:30	××PA		0:25	××PA 0:20	
④ 11/10	××PA	12:55	〃	15:05	〇〇高等学校			:	
うち、旅客が乗車しない区間：					( 本社 ) 営業所車庫				
交替運転者	有・無	交替の地点 ( ) 「無」の場合の理由：昼間短距離 その他 ( 備考欄参照 )			【運行開始日時】 11月10日(木)	【運行終了日時】 11月10日(木)			
車掌(ガイド)	有・無	交替の地点 ( )			7:00	16:00			
運賃及び料金の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 支払期日：平成28年11月30日			【走行距離】 総 462 km 実車 424 km	【走行時間】 総 14時間00分 実車 12時間05分				
適用を受けようとする割引	<input checked="" type="checkbox"/> 学校団体割引 <input type="checkbox"/> 障害者施設団体割引 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 割引 ※標準運送約款5条2項に規定する所定の証明書を添付。			運賃 〇〇〇,〇〇〇円 (上限額：〇〇〇,〇〇〇円 下限額：〇〇〇,〇〇〇円) 料金 円 (上限額：〇〇〇,〇〇〇円 下限額：〇〇〇,〇〇〇円) (料金の種類： ) 消費税 〇〇,〇〇〇円 実費(税込) 〇〇,〇〇〇円 (実費の詳細： 高速道路料金 ) 合計請求金額 〇〇〇,〇〇〇円					
特約事項									

上記のとおり運送を引受けます。平成26年11月8日

株式会社中日本交通 貸切事業部 鈴木一郎

配車場所の地図

備考欄（※ 記入スペースが必要な場合に使用）

当該夜間運行については、運転者の休息期間及び休憩時間が以下の (i) ~ (iii) の条件を全て満たすため、交替運転者を配置していない。

- (i) 運行直前の休息時間が1時間以上
- (ii) 連続運転時間を概ね2時間以下とし、概ね2時間ごとに20分以上の休憩を確保
- (iii) 運行経路途中（実車距離21.2km地点）の□□球場における適切な仮眠施設において、仮眠するための連続1時間以上の休憩を確保